

## **ОСОБЕННОСТИ РАССЛЕДОВАНИЯ ПРЕСТУПНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ**

*Актуальность темы исследования.* Жизнь и здоровье граждан правового демократического государства являются высшей ценностью в государстве, и поэтому их правовая защита - одна из главных функций государства вообще и правоохранительных органов в частности. Актуальность исследуемой проблемы обусловлена острой необходимостью усиления уголовно-правовых гарантий человека на охрану здоровья в условиях увеличения объема медицинского вмешательства в человеческий организм, расширения возможностей экспериментального лечения.

По мнению некоторых исследователей данной проблемы (В.П. Сальников, С.Г. Стеценко, С.С. Тихонова), основной причиной неэффективной борьбы с преступлениями в области медицины является то, что отсутствует частная криминалистическая методика по их изучению и качественному расследованию. Это обстоятельство негативно отражается на возможностях досудебного следствия, а именно:

- приводит к немотивированному отказу или несвоевременному возбуждению такого вида уголовных дел;
- некачественному их расследованию или неполному сбору доказательственной информации и т.д.

Многие права пациента при получении им медицинской помощи грубо нарушаются. Это выражается в нарушении прав пациента на получение информации о заболевании, методах лечения, диагностики и т.д., в неоказании либо некачественном оказании медицинской помощи.

В условиях постоянного развития методов диагностики и лечения усложняются и задачи следователя по решению вопросов, возникающих на различных этапах расследования преступлений, совершаемых медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности.

Проблема методического обеспечения привлечения к ответственности медицинских работников за причинение вреда жизни и здоровью граждан продолжает оставаться

весьма актуальной, но недостаточно разработанной. Отдельным аспектам решения этой проблемы уделяется некоторое внимание в медицинской литературе, однако недостаточным остается уровень разработки методических рекомендаций, направленных на повышение эффективности противодействия преступлениям, совершенным медицинскими работниками в процессе оказания медицинской помощи.

Необходимость создания методической базы, обеспечивающей эффективное расследование преступлений исследуемой группы, обусловлена тем, что при расследовании преступлений, возбужденных по фактам причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками, значительная их часть впоследствии прекращается за отсутствием состава преступления либо производство по делу приостанавливается за неустановлением лица, подлежащего привлечению к уголовной ответственности.

Кроме того, разработка криминалистических аспектов проблем уголовного преследования, в том числе, в досудебных стадиях, по исследуемой группе преступлений позволит более эффективно противостоять им.

**Цель** исследования состоит в том, чтобы в рамках следственной практики, изученных материалов уголовных дел выявить особенности раскрытия и расследования преступлений против жизни и здоровья личности, совершенных медицинскими работниками, разработать на основе типичных моделей механизмов преступлений методику расследования преступлений против жизни и здоровья личности, совершенных медицинскими работниками, выработать рекомендации, направленные на повышение выявления такого рода преступлений, полноту проведения расследования для принятия законного и обоснованного решения по каждому установленному факту.

Указанные цели определяют постановку и решение следующих **задач**:

1. Анализ современной практики расследования причинения вреда жизни и здоровью человека медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности, а также закономерностей совершения указанных преступлений и познания обстоятельств их совершения.

2. Выделение наиболее типичных видов преступлений, подлежащих включению в исследуемую группу, и разработка криминалистической классификации указанных видов преступлений.

3. Выделение и описание основных элементов криминалистической

характеристики преступлений данной группы, закономерных связей между ними и определение путей их практического использования.

4. Разработка системы обстоятельств, подлежащих исследованию при осуществлении уголовного преследования по делам о преступлениях рассматриваемой группы.

5. Выделение и сопоставление типичных следственных ситуаций, складывающихся при расследовании преступлений рассматриваемой группы; типичных версий, выдвигаемых следователем и другими субъектами уголовного процесса; следственных действий и оперативно-розыскных мероприятий по разрешению следственных ситуаций и проверке версий на базе имеющейся информации об обстоятельствах, подлежащих доказыванию, и типичных механизмов данных криминальных деяний; что обеспечит создание теоретической основы для разработки криминалистических рекомендаций по организации их расследования в зависимости от следственной ситуации.

**Объект и предмет исследования.** Объектом исследования является противоправная деятельность, связанная с совершением преступлений медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности, причинивших вред жизни и здоровью граждан, а также деятельность по расследованию преступлений указанной группы.

**Предметом исследования** являются закономерности механизмов преступлений против жизни и здоровья личности, совершенных медицинскими работниками, и возникновения информации о преступлении и его участниках, а также закономерности собирания, исследования, оценки и использования доказательств в расследовании указанного вида преступлений.

**Теоретическую основу** исследования составили работы ученых: Т.В. Аверьяновой, В.И.Акопова, О.Я. Баева, Р.С. Белкина, А. Н. Васильева, И.Г.Вермеля, А.Ф. Волынского, В.К.Гавло, Г. Гросса, Г.А. Густова, А.П.Громова, И.В.Давыдовского, Г.А. Зорина, Г.Г. Зуйкова, Ю.Г. Корухова, А.М. Кустова, В.П. Лаврова, А.М. Ларина, И.М. Лузгина, Н.С.Малеиной, В.А. Образцова, А.Р. Ратинова, Е.Р. Россинской, Ю.Д.Сергеева, П.Т. Скорченко, Л.А. Соя-Серко, Н.А. Селиванова, А.В.Тихомирова, Н.Г, Шурухнова, Н.П. Яблокова и др.

**Эмпирическую базу исследования** составили заключения судебно-медицинских экспертиз Бюро судебно-медицинской экспертизы; материалы уголовных дел и материалов проверок, а также статистические данные.

**Научная новизна** исследования состоит в том, что предпринята попытка комплексного изучения теоретических и практических проблем методики расследования причинения вреда жизни или здоровью граждан медицинскими работниками в процессе осуществления ими профессиональной деятельности, а также создания системы рекомендаций по организации их расследования.

**Методика расследования** фактов причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками при выполнении ими своих профессиональных обязанностей должна разрабатываться применительно ко всей группе преступлений, исходя из того, что деятельность медицинских работников - лечебная, диагностическая, профилактическая, при работе с токсинами, биологическими и радиационными объектами и т.д. - является четко организованной системой, имеющей взаимосвязи как по горизонтали, так и по вертикали структуры, а также регламентируемой соответствующими нормативными документами.

Криминалистическая характеристика преступлений, совершенных медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности и причинивших вред жизни и здоровью граждан, - это способствующее организации расследования преступлений данной группы системное описание, включающее сведения о таких основных криминалистически значимых элементах преступления как субъект преступления (в том числе сведения о его служебном положении), его психическая и физическая деятельность, личность потерпевшего, место, время, наступившие последствия - вред здоровью или смерть, а также сведения об объективных обстоятельствах, повлекших ненадлежащую МП.

Обстоятельства, подлежащие исследованию по делам о преступлениях, совершенных медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности и повлекших причинение вреда жизни и здоровью граждан, обусловлены особенностями криминалистической характеристики преступлений исследуемой группы в зависимости от особенностей совершенного преступления.

Наиболее криминалистически значимыми классификациями типичных следственных ситуаций первоначального этапа расследования являются классификации в зависимости от поводов возбуждения уголовного дела и от характера исходной

информации, а также от способа совершения преступления, так как именно они определяют перечень, последовательность и содержание следственных действий, влияют на содержание выдвигаемых версий.

**Теоретическая значимость** исследования состоит, прежде всего, в выявлении проблем расследования преступлений против жизни и здоровья личности, совершенных медицинскими работниками, их исследовании и в формировании рекомендаций по их разрешению на основе полученных данных.

**Практическая значимость** исследования заключается в том, что содержащиеся в работе выводы и рекомендации могут быть использованы в практической деятельности при расследовании преступлений, совершенных медицинскими работниками при осуществлении профессиональной деятельности, при совершенствовании уголовного, уголовно-процессуального, гражданского и гражданско-процессуального законодательства, при подготовке учебной и научной литературы, а также в учебном процессе.

Что касается **значения** рассмотрения затрагиваемых в работе вопросов, следует заметить, что в Украине законодательная база, научные работы, юридическая литература по указанной тематике находятся не на должном уровне, а указанным проблемам уделяется недостаточное внимание.

Многогранность и сложность медицинской деятельности обуславливает необходимость более детального изучения непосредственных объектов рассматриваемых преступлений, а в этой связи, по мнению В.А. Глушкова, и возможность выделения в Уголовном кодексе самостоятельной главы о преступлениях против общественного здоровья на основе обособленного родового объекта [2, 7].

**Изложение основного материала.** В международном масштабе право человека на здоровье было признано в 1948 г. Всеобщей декларацией прав человека (ст.25) [1, 18].

Согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения здоровье - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Обладание высшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека [7, 9].

Основы отношений между человеком и государством в области охраны здоровья определяются Законом Украины «Основы законодательства Украины об охране здоровья» [8], Концепцией развития охраны здоровья населения Украины [5], а также ст. 49

Конституции Украины, которая гласит: «Каждый имеет право на охрану здоровья, медицинскую помощь и медицинское страхование. Государство создает условия для эффективного и доступного для всех граждан медицинского обслуживания...» [4].

Взаимоотношения между пациентом и врачом в нашей стране определяются, с одной стороны, конституционным правом каждого человека на получение бесплатной медицинской помощи, а с другой — конституционной обязанностью государства в лице государственных и коммунальных учреждений здравоохранения оказывать эту помощь.

Одним из приоритетных направлений утверждения социальной справедливости в нашей стране должно стать совершенствование отечественного здравоохранения, доведение состояния медицинского обслуживания населения до уровня цивилизованных стран. Для этого необходима радикальная реформа здравоохранения, которая в первую очередь должна сопровождаться качественными изменениями правового механизма [3, 99].

В Уголовном Кодексе Украины специальными нормами предусмотрена ответственность за незаконное производство аборта (ст. 134 УК) и за неоказание помощи больному медицинским работником (ст. 139 УК). Вопрос об уголовной ответственности за ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей медицинскими работниками решен законодателем в ст. 140 УК. Кроме указанных уголовно-правовых норм УК содержит в разделе II «Преступления против жизни и здоровья личности» и другие преступления, новые для национального уголовного законодательства. К ним относятся: нарушение прав пациента (ст. 141 УК), незаконное проведение опытов над человеком (ст. 142 УК), нарушение установленного порядка трансплантации органов или тканей человека (ст. 143 УК), насильственное донорство (ст. 144 УК), незаконное разглашение врачебной тайны (ст. 145 УК) [11].

Под преступлениями, совершаемыми медицинскими работниками при исполнении ими своих профессиональных обязанностей, следует понимать самые различные по уголовно-правовым особенностям и квалификации преступления, посягающие на жизнь, здоровье людей и другие охраняемые законом отношения [12, 10].

Н.В.Павлова формулирует следующее определение преступления в медицинской деятельности: это общественно опасное действие или бездействие медицинского работника, совершенное им умышленно или по неосторожности при выполнении своих профессиональных обязанностей, запрещенное уголовным законом под угрозой наказания [9, 7].

В науке имеются различные точки зрения на определение исследуемого понятия преступлений, связанных с медицинской деятельностью, но в любом случае его содержание не охватывает все возможные ситуации причинения вреда здоровью и жизни пациентов.

В результате предложено сформулировать понятие «ятрогенного преступления», исключив ятрогении, влекущие гражданскую, административную и дисциплинарную ответственности, все возможные варианты умышленного причинения вреда жизни и здоровья из группы так называемых «врачебных преступлений» (например, принуждение к изъятию органов или тканей для трансплантации и т.д.), и подчеркнуто, что уголовно-наказуемым деянием является только то, которое предусмотрено Уголовным кодексом.

Указанные факторы позволили выделить основные признаки, которые характеризуют группу преступлений, связанную с причинением вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе их профессиональной деятельности:

1. субъектом является медицинский работник независимо от его должностного положения;
2. совершение преступления при выполнении медицинских профессиональных обязанностей в результате нарушения правил оказания медицинской помощи или должностных инструкций или при бездействии;
3. причинение вреда здоровью или повлекшее смерть;
4. причинно-следственная связь между совершенным деянием и наступившими последствиями.

Взаимосвязанными **структурными элементами криминалистической характеристики преступлений**, совершенных медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности и причинивших вред жизни и здоровью, являются сведения о субъекте преступления, его служебном положении и должностном, его психической и физической деятельности, месте, времени, о потерпевшем, а также сведения о характере наступивших последствий – о характере вреда здоровью или о факте наступления смерти, о наличии прямой причинной связи между действием или бездействием субъекта и наступившими последствиями; сведения об объективных обстоятельствах, повлекших ненадлежащее оказание медицинской помощи, и обстоятельствах, исключающих уголовную ответственность.

Наиболее типичные признаки указанного субъекта преступления и криминалистически значимые обстоятельства, характеризующие его должностное или служебное положение:

наличие у лица специальной подготовки, которая удостоверяется различными соответствующими документами. При этом уровень подготовки определяется также и характером выполняемых профессиональных функций;

профессиональная пригодность, то есть соответствие личных качеств, профессиональных знаний и умений требованиям, предъявляемым к данному специалисту;

наделение лица определенными обязанностями:

- факт возложения на конкретного работника тех или иных обязанностей;
- содержание и пределы исполнения указанных обязанностей;
- содержание допущенных нарушений (неисполнение либо не должное

исполнение возложенных обязанностей и т.д.).

**Места совершения преступлений** исследуемой группы представляется целесообразным прежде всего разделить на две большие группы: предназначенные для оказания МП и не предназначенные для ее оказания. В криминалистических целях также следует выделять район деятельности субъекта преступления, места выполнения отдельных действий, места наступления последствий оказания МП.

Познанию типичных **способов совершения преступлений** исследуемой группы способствует их классификация. Представляется, что наибольшее криминалистическое значение имеет классификация, основанная на судебно-медицинской классификации видов и обстоятельств не оказания или ненадлежащего оказания МП, которая позволяет определить круг лиц, причастных к причинению вреда жизни и здоровью, а также определить круг обстоятельств, подлежащих исследованию.

В результате предлагаемая классификация включает следующие группы способов совершения преступлений исследуемой группы:

**неоказание помощи** больному медицинским персоналом, обусловленное невыполнением профессиональных или должностных обязанностей;

**ненадлежащее оказание помощи** пациенту, обусловленное обстоятельствами субъективного порядка (запоздалое, недостаточное, неправильное, негативное



психологическое отношение: к социально-запущенным, находящимся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, престарелым или безнадежным больным);

**ненадлежащее оказание помощи** пациенту, обусловленное обстоятельствами организационного или информационно-деонтологического порядка.

К наступившим последствиям можно отнести причинение тяжкого вреда здоровью человека либо последовавшую смерть.

Знание типичных сведений об указанных выше элементах помогает определить, на что необходимо обратить внимание в ходе расследования преступлений рассматриваемой группы. Кроме того, отсутствие информации о каких-либо из указанных элементов свидетельствует о наличии пробелов досудебного расследования.

В целях разработки методических рекомендаций, обеспечивающих повышение эффективности расследования преступлений исследуемой группы, следует определить круг обстоятельств, подлежащих исследованию при расследовании фактов причинения вреда жизни и смерти пациентов. В основу перечня указанных обстоятельств должен быть положен тот перечень обстоятельств, подлежащих доказыванию, который приведен в ст.64 УПК Украины и который следует уточнить и конкретизировать с учетом особенностей криминалистической характеристики преступлений исследуемого вида.

Специфика определения круга обстоятельств, подлежащих исследованию по делам о преступлениях исследуемой группы, обусловлена, прежде всего, специальным субъектом, необходимостью установления его обязанностей, статуса, в том числе должностного положения, определения характера действий (бездействий), совершенных им (или ими, если группа лиц причастна к совершению преступления), несоответствие выполненных действий принятым нормам оказания МП, регламентируемым различными нормативно-правовыми документами, а также необходимостью установления прямой причинной связи между ними и наступившими вредными последствиями. Для правильной оценки действий медицинского работника и принятия законного и обоснованного решения по делу должны быть подробно исследованы и действия пациентов, состояние их здоровья до момента обращения за медицинской помощью.

Перечень обстоятельств, подлежащих исследованию, служит основой организации расследования, позволяет определить не только предмет доказывания, но и пределы доказывания, направления поиска необходимой криминалистически значимой информации.

При расследовании преступлений, совершенных медицинскими работниками, представляют интерес классификации в зависимости от оснований для возбуждения уголовного дела и от характера исходной информации, а, кроме того, на особенности организации расследования в той или иной ситуации влияет способ совершения преступления (действие или бездействие).

В процессе **расследования** можно условно выделить 3 важных составляющих: установление наличия дефекта оказания МП и его связи с наступившими вредными последствиями, которые иногда замаскированы основным заболеванием; установление и изобличение виновных; построение и проверка имеющихся версий, путем назначения и проведения комиссионной судебно-медицинской экспертизы, проведения иных следственных действий.

При проведении отдельных следственных действий важное значение имеют тактические особенности получения и исследования информации, содержащейся в медицинских документах. Криминалистическое значение имеют не только документы, содержащие материальные следы преступления в виде подчисток, исправлений и т.д., но и содержащие интеллектуальные следы, то есть отражающие ход и порядок оказания МП, в результате которой был причинен вред здоровью или смерть, а также содержащие иную криминалистически значимую информацию.

Эти документы подлежат изъятию, исследованию и использованию в процессе познания события преступления и обстоятельств, имеющих значение для принятия законного и обоснованного решения по делу.

Представляется весьма важным не только правильно определить цели и задачи **допросов** лиц различных процессуальных категорий на различных этапах расследования преступлений, совершенных медицинскими работниками в процессе осуществления профессиональной деятельности, но также правильно определить круг лиц, подлежащих допросу. Поскольку основным предметом допросов по делам о преступлениях рассматриваемой группы являются профессиональная медицинская деятельность и порядок ее организации, от следователя требуется не только высокая профессиональная подготовка, но и общая культура, знание психологии, обладание определенным объемом медицинских знаний и т. д.

Существенные особенности имеет **назначение судебно-медицинской экспертизы** при расследовании преступлений исследуемой группы. Исходя из сформулированных

подходов к организации расследования преступлений рассматриваемой группы, обусловленных медицинской спецификой деятельности виновных, наступившими последствиями, а также особенностями личности виновных, назначение судебно-медицинской экспертизы отнесено к первоначальным следственным действиям. При этом представляется, что одним из основных источников криминалистически значимой информации, необходимой для принятия законного и обоснованного решения по делу, должно стать комиссионное заключение судебно-медицинской экспертизы, содержащее вывод о наличии прямой причинной связи между действием и бездействием медицинского работника и наступившими последствиями [10, 19].

**Задачи СМЭ** качества медицинской помощи состоят в выявлении: механизма медицинского события, связанного с оказанием медицинской помощи определенному пациенту по поводу имевшейся у него болезни или травмы, их характера и тяжести последних; последовательности действий медицинских работников, осуществлявших врачебный процесс в интересах пациента, и их соответствия медицинским правилам; этапа врачебного процесса и (или) медицинского мероприятия, обусловившего наступление неблагоприятного для пациента исхода оказанной ему медицинской помощи; способа допущения дефекта МП (мед.помощи); времени возникновения, развития и обнаружения ятрогении, степени ее тяжести; характера и результативности действий медиков по устранению ятрогенных последствий; влияния на качество оказанной МП (мед.помощи) ненадлежащего исполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей; непосредственной причины наступления неблагоприятного исхода оказанной МП (мед.помощи); описании с медицинских позиций причинно-следственной связи между неблагоприятным исходом и действиями медицинского работника; степени тяжести вреда, причиненного пациенту [6, 631].

Лицо, производящее расследование, при получении заключения КСМЭ обязано оценить его с позиций допустимости, достаточности, достоверности и относимости, поскольку даже по делам о причинении вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности, данное доказательство не имеет заранее определенного значения, оно не может заменять собой процесс расследования установления лиц, причастных к совершению преступления; является одним из доказательств, которое оценивается не только само по себе, но и в

совокупности с иными доказательствами, с учетом результатов иных следственных действий.

#### **Литература**

1. Всеобщая декларация прав человека // Международная защита прав и свобод человека. - М., 1990.
2. Глушков В. А. Ответственность за преступления в области здравоохранения. - Киев, 1987.
3. Квернадзе Р. Некоторые аспекты становления и развития законодательства в области здравоохранения // Государство и право. - 2001. - № 8. - С. 99-104.
4. Конституція України від 28 червня 1996 р. // Відомості Верховної Ради України. – 1996. - № 30.
5. Концепція розвитку охорони здоров'я населення України. Затв. Указом Президента України від 7 грудня 2000 № 1313\2000.
6. Курс криминалистики: В 3 т. Т.2. Криминалистическая методика: Методика расследования преступлений против личности, общественной безопасности и общественного порядка \ Под ред. О.Н.Коршуновой и А.А.Степанова. - СПб. : Изд-во „Юридический центр Пресс”, 2004. - 639с.
7. Малеин М.Н. Человек и медицина в современном праве. - М.: БЕК, 1995.
8. Основи законодавства України про охорону здоров'я: Закон України від 19 листопада 1992 р.
9. Павлова Н. В. Уголовно-правовое регулирование медицинской деятельности: Автореф. дис. канд. юрид. наук. - М., 2006. – 22 с.
10. Сухарникова Л. В. Особенности расследования неосторожного причинения вреда жизни и здоровью граждан медицинскими работниками в процессе профессиональной деятельности: Автореф. дис. канд. юрид. наук, - СПб., 2006. – 21 с.
11. Уголовный кодекс Украины от 05.04.2001 г.- ВВР, 2001, №25-26, ст.131.
12. Яковлев М.М. Расследование отдельных категорий преступлений, связанных с профессиональной деятельностью. – М.: Юрлитинформ, 2006. – 128 с.